

<b>Nachname:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>AZ / Labor-Nr.:</b>	
<b>Station:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	

**FTC-Nr.:**

**Eingangsstempel (Labor):**

**Auftraggeber (Befundempfänger)**  
(Name, Anschrift)

**Rechnungsempfänger**  
(Name, Anschrift)

### Untersuchungsgrund

- Abstinenzkontrolle     Bewährungsauflage     Transplantation     andere Gründe:

### Probenahme [\(Entnahmeanleitung auf Homepage beachten!\)](#)

durch:  Auftraggeber  andere:

<b>Datum:</b>	<b>Haarart:</b>	<input type="checkbox"/> Kopfhaar	<input type="checkbox"/> Barthaar
<b>Haarlänge:</b> cm		<input type="checkbox"/> Brusthaar	<input type="checkbox"/> Achselhaar
<b>Restlänge:</b> <input type="checkbox"/> < 3 mm		<input type="checkbox"/> Schamhaar	
<input type="checkbox"/> mm	<b>Behandlung:</b>	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> gebleicht
<b>Segmentierung:</b> <input type="checkbox"/> max. mögliche Länge		<input type="checkbox"/> coloriert	<input type="checkbox"/> Strähnen
<input type="checkbox"/> cm		<input type="checkbox"/> Ansatz sichtbar	

### Analysenanforderung

**Standardumfang:**

Übersichtsanalyse „Drogen“  
(Cocain, Opiode, Amphetamine, Substitutionsmittel, THC, gängige Missbrauchsmedikamente)

Ethylglucuronid (EtG)  
(Alkoholabbauprodukt)

**Sonderuntersuchungen:** (zusätzliches Probenmaterial erforderlich!)

Zentralwirksame Medikamente  
(Antidepressiva, Neuroleptika, Hypnotika)

Synthetische Cannabinoide  
(„Spice“)

Designerstimulantien  
(„Badesalze“)

THC-Metaboliten  
(wenn THC positiv)

andere Substanzen:

### Anamnese

Einnahme von:  Drogen     Alkohol     Medikamenten  
(Was? / Wann? / Wieviel?)

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt und in Auftrag gegeben durch:

Datum, Unterschrift des Entnehmenden / Auftraggebers